kreisschule
mittelgösgen

Absenzenformular für Schülerinnen und Schüler

Name ..... Vorname .....

Klasse ..... Datum Absenz .....

Grund der Absenz

□ Krankheit

□ Unfall

□ anderes

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fach	Anzahl Lektionen	Visum Lehrperson

Total Halbtage	
Visum KLP nach Eintrag LO	
Grau hinterlegte Zeilen werden durch KLP ausgefüllt!	

Datum **Unterschrift der Eltern**

.....

Kreisschule Mittelgösgen | Lostorferstrasse 55 | 4653 Obergösgen | Tel. 062 295 27 11 | schulleitung@ksmg.ch